Ayuntamiento de Herencia. Lope de Vega,31
Tlfno: 926-571002, fax 926-571019
Escuela Infantil Municipal de Herencia. Avda.Tierno Galván s/n
Tlfno: 926-571083- E mail: cai@herencia.es

**Escuela Infantil Municipal de HERENCIA**

## SOLICITUD DE PREMATRÍCULA. CURSO 2022/23

### 1º DATOS PERSONALES DEL MENOR

NOMBRE Y APELLIDOS: ----------

FECHA PREVISTA DE PARTO: ----------

### 2 ºSITUACION SOCIO/FAMILIAR

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PROGENITOR: ----------

FECHA DE NACIMIENTO: ----------D.N.I ---------- PROFESIÓN: ----------

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PROGENITOR: ----------

FECHA DE NACIMIENTO: ----------D.N.I ---------- PROFESIÓN: ----------

DOMICILIO FAMILIAR: ---------- ----------TELÉFONO: ----------

DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO: ----------

MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR Y EDAD ----------

---

INDIQUE A CONTINUACIÓN SI EN LA FAMILIA SE DA ALGUNAS DE LAS SIGUIENTES SITUACIONES. (MARQUE CON UNA X DONDE PROCEDA)

| | **SI** | **NO** |
|---|---|---|
| • AMBOS PROGENITORES TRABAJAN | ..... | ..... |
| • MENOR A CARGO DE UN SOLO PROGENITOR ( que dependa SÓLO y exclusivamente de un progenitor) | ..... | ..... |
| • DISCAPACIDAD ALGÚN MIEMBRO DE LA U.FAMILIAR | ..... | ..... |
| • CONDICION DE FAMILIA NUMEROSA | ..... | ..... |
| • ATENCIÓN A PERSONA EN SITUACIÓN DE DEPENDENCIA | ..... | ..... |

**3º. OBSERVACIONES:** (Indique cualquier otra circunstancia que considere de interés y que no esté recogida en el cuestionario)

Ayuntamiento de Herencia. Lope de Vega,31
Tlfno: 926-571002, fax 926-571019
Escuela Infantil Municipal de Herencia. Avda.Tierno Galván s/n
Tlfno: 926-571083- E mail: cai@herencia.es

**4º. HORARIOS:** Indique qué horario de permanencia del niño/a le interesaría más.

| | |
|---|---|
| **HORARIO ESCOLAR**<br>entrada ---a partir de las 9h.<br>salida--- hasta las 14 h | |
| **HORARIO LABORAL**<br>• Desde las 7,50h. a 15,15h ( Sólo si hay comedor)<br>• Desde 7,50 a 14h (Incluye desayuno )<br>• Desde 9h a 15,15h ( Sólo si hay comedor) | |
| **OTROS:** | |

**5º. INDIQUE LA FECHA QUE LE INTERESARÍA LA INCORPORACIÓN DE SU HIJO/A A LA ESCUELA INFANTIL:**

**----------**

EN HERENCIA A ---------- DE --------- DE 2022

FIRMA DEL PROGENITOR/ TUTOR/A

---

Resguardo de solicitud de PREMATRICULA de la Escuela Infantil M. de HERENCIA.

**CURSO 22/ 23** ( A rellenar por el Centro)

Nombre y apellidos de la persona solicitante ----------

Domicilio y Teléfono ----------

Fecha: ----------

(Este resguardo no es válido sin el sello del Centro)

NOTA: La Solicitud de Prematrícula supone un estudio de las demandas recogidas y su viabilidad